

Soins à l'enfant

PAB2004 - NSAN

Domaine : **Sciences de la santé publique** Grade académique : **Bachelier : infirmier responsable de soins généraux - Namur**
Niveau de certification : **6 Cycle : Premier Cycle** Année académique : **2026-2027 (Q1)**

CRÉDITS ECTS 3		VOLUMEHoraire 18 h	
PRÉREQUIS <i>Aucun</i>		CO-REQUIS <i>Aucun</i>	
IMPLANTATION Département paramédical de Sainte-Elisabeth	DIRECTEUR DE DÉPARTEMENT DU DOMAINE Benoît Dujardin	RESPONSABLE DE L'UE Valérie BAUDOUIN	ENSEIGNANTS INTERVENANTS Valérie BAUDOUIN Mathilde GEERTS

PROGRAMME D'ÉTUDES

Programme	Bloc	Caractère
PA-Bachelier infirmier responsable de soins généraux	2	Obligatoire

Partie 1 Contribution de l'UE au profil d'enseignement du programme et acquis d'apprentissage spécifiques (AAS) sanctionnés par l'évaluation

CONTEXTUALISATION

Cette UE « Soins à l'enfant » traite à la fois de la pédiatrie et de la néonatalogie pour préparer l'étudiant infirmier à comprendre les spécificités de l'enfant, de sa naissance à l'adolescence, afin d'assurer une prise en soins sécurisée, adaptée et respectueuse de son développement.

Il met l'accent sur l'observation clinique, la communication avec l'enfant et sa famille, ainsi que sur les interventions infirmières essentielles en contexte pédiatrique.

ACQUIS D'APPRENTISSAGE SPÉCIFIQUES (AAS)

C1 : Poser un jugement clinique infirmier en partenariat avec l'enfant et sa famille

● C1-1 : Collecter les données

● C1-2 : Identifier les situations de santé, les diagnostics infirmiers et les problèmes traités en collaboration

● C1-4 : Prescrire les interventions et activités de soins clinique infirmier en partenariat avec l'enfant et sa famille

C2 : Mettre en œuvre le projet de soin

● C2-1 : réaliser des interventions et activités de soins dans les domaines de la prévention de la maladie, des soins urgents, des soins curatifs, des soins chroniques, des soins palliatifs et des soins de réadaptation, et en situation de crise ou de catastrophe

● C2-2 : adapter les soins à la situation, à l'âge de l'enfant et aux différents contextes culturel, social et institutionnel de l'ensemble de la famille

C3 : Assurer une communication professionnelle

● Établir avec l'enfant sain ou malade, son entourage, la relation adaptée au contexte rencontré

C8 : Agir avec les personnes, les familles, communautés en vue de promouvoir la santé

OBJECTIFS DE DÉVELOPPEMENT DURABLE

Document annexe à la fiche UE accessible via un lien explicitant en quoi le programme d'études s'inscrit dans une politique de développement durable.
Une ou plusieurs UE spécifique(s) pourraient être ciblée(s) dans cette annexe.

Partie 2 Description de l'unité d'enseignement

OBJECTIFS

A l'issue de l'UE, l'étudiant sera capable d' :

- Énoncer, décrire et expliquer les spécificités de l'enfant et leurs impacts sur la prise en soins
- Identifier les besoins et les attentes du public cible
- Proposer des interventions infirmières adaptées
- Réaliser des calculs de doses dans le cadre de l'administration des traitements
- Expliquer la prise en soins d'un enfant par rapport à une problématique déterminée
- Accompagner la famille ou représentants légaux en les informant adéquatement
- Définir et utiliser un vocabulaire scientifique spécifique relatifs aux domaines visés

CONTENU

Les contenus sont les suivants :

- 6 heures (présentiel en auditoire) investiguent la prise en charge préventive de l'enfant en bas âge et introduire des notion de prise en charge du nouveau-né en service de néonatalogie
- 12 heures (présentiel en auditoire) investigue la prise en charge de l'enfant malade
 - o les différents systèmes (digestif, neurologique, urinaire...) et leurs pathologies les plus courantes seront abordées
 - o la prise en charge de la fièvre et de la douleur
 - o les différents modes d'administration des médicaments ainsi que les calculs de doses essentiels en pédiatrie
 - o la réanimation de base chez l'enfant BLS

SOURCES ET RÉFÉRENCES

- Chéron, G., & Verdan, M. (2023). *Urgences pédiatriques* (6ème). Elsevier Masson.
 - Pécontal, J. (2008). *Urg'pocket pédiatrie : le mémento de l'urgence médicale et chirurgicale pédiatrique* Arnette Blackwell.
 - Cheng, A. G., & Msd, M. (2023, 9 octobre). *Épiglottite*. Manuels MSD pour le grand public.
 - *Les crises tonico-cloniques : les crises d"épilepsie généralisées* (s. d.). <https://www.chusj.org/fr/epilepsie/crises/tonico-cloniques> European Paediatric immediate life support
- (Les sources et références pourraient être actualisés en fonction des recherches des apprenants ou des enseignants)

SUPPORTS DE COURS

Activité d'apprentissage	Support
ASAB2010-SEBA — Soins à l'enfant en bas âge	PPT déposé sur moodle
ASAB2011-PENEO — Pédiatrie et néonatalogie	PPT déposé sur Moodle

Partie 3 Méthodologie mise en œuvre et éventuel découpage de l'UE

DESCRIPTION DES ACTIVITÉS D'APPRENTISSAGE (AA) AU REGARD DE LEUR STATUT

Activité d'apprentissage	Heures	Langue d'enseignement	Langue d'évaluation
ASAB2010-SEBA — Soins à l'enfant en bas âge	6 h	Français	Français
ASAB2011-PENEO — Pédiatrie et néonatalogie	12 h	Français	Français

MÉTHODES D'ENSEIGNEMENT ET D'APPRENTISSAGE

Activité d'apprentissage	Méthodes d'enseignement et d'apprentissage
ASAB2010-SEBA — Soins à l'enfant en bas âge	- Exposés interactifs. - Apprentissage par problèmes (APP). - Analyse de situations cliniques.
ASAB2011-PENEO — Pédiatrie et néonatalogie	- Exposés interactifs. - Apprentissage par problèmes (APP). - Analyse de situations cliniques.

DÉTERMINATION DE LA COHÉRENCE PÉDAGOGIQUE EN CAS DE REGROUPEMENT D'AA FAISANT L'OBJET D'UNE ÉVALUATION DISTINCTE

Bien que ces 2 activités d'apprentissage soient enseignées séparément, cette UE forme un ensemble cohérent entre les question de pédiatrie et de neonatalogie

Ces AA convergents vers un même objectif de permettre à l'étudiant de poser un jugement clinique pertinent, d'identifier les problématiques de santé pédiatriques et d'adopter une posture professionnelle centrée sur la sécurité, la communication et la collaboration avec la famille.

IUE.

Partie 4 Évaluation de l'unité d'enseignement

STRUCTURE DU DISPOSITIF GÉNÉRAL D'ÉVALUATION (EN LIEN AVEC LE PROGRAMME D'ÉTUDES)

Evaluation intégrée

MÉTHODOLOGIE DE CONSTRUCTION DE LA NOTE FINALE DE L'UE

L'évaluation intégrée de l'UE comporte un examen écrit intégré mobilisant l'ensemble des acquis d'apprentissage spécifiques de l'UE dans des situations de soins à l'enfant.

Examen écrit 100 %

LA PONDÉRATION DE L'ÉVALUATION DE L'UE À DES FINS DE DÉLIBÉRATION LORS DU CALCUL DE LA MOYENNE

Au sein du programme d'études, lors du calcul de la moyenne, la pondération de l'évaluation de l'unité d'enseignement est effectuée sur base des crédits affectés à cette unité d'enseignement et évalués

MODALITÉS D'ÉVALUATION

Épreuve intégrée	Modalités d'évaluation
—	- Évaluation intégrée des contenus de l'ensemble de l'UE. - L'épreuve comporte une sélection de questions permettant d'évaluer les acquis d'apprentissage spécifiques visés par l'UE, notamment • Des questions à choix unique ; • Des questions ouvertes ; • Des questions réflexives ; • L'analyse de situations cliniques ; • Des questions mobilisant le raisonnement clinique infirmier. Septembre Examen écrit intégré (100 %) - Modalités identiques à celles de la première session. - L'examen porte sur l'ensemble des contenus de l'UE et des acquis d'apprentissage spécifiques visés.

Activité d'apprentissage	Modalités d'évaluation
ASAB2010-SEBA — Soins à l'enfant en bas âge	- Évaluation intégrée des contenus de l'ensemble de l'UE. - L'épreuve comporte une sélection de questions permettant d'évaluer les acquis d'apprentissage spécifiques visés par l'UE, notamment • Des questions à choix unique ; • Des questions ouvertes ; • Des questions réflexives ; • L'analyse de situations cliniques ; • Des questions mobilisant le raisonnement clinique infirmier.
ASAB2011-PENEO — Pédiatrie et néonatalogie	- Évaluation intégrée des contenus de l'ensemble de l'UE. - L'épreuve comporte une sélection de questions permettant d'évaluer les acquis d'apprentissage spécifiques visés par l'UE, notamment • Des questions à choix unique ; • Des questions ouvertes ; • Des questions réflexives ; • L'analyse de situations cliniques ; • Des questions mobilisant le raisonnement clinique infirmier.

MODALITÉS CONCRÈTES D'ÉVALUATION

Une mention sur la fiche informera les étudiants du fait que les précisions sur les épreuves seront disponibles sur Moodle au plus tard 6 semaines avant l'évaluation.